



## WELL CHILD EXAM - INFANCY: 6 MONTHS

(Meets EPSDT Guidelines)

DATE

## ទារកភាព៖ អាយុ 6 ខែ

ព័ត៌មានពេលវេលាបង្កើរ	ឈ្មោះរបស់កូនាំ		<input type="checkbox"/> ចិត្តចំណែក	
	ប្រព័ន្ធផ្លូវជាន់		<input type="checkbox"/> ចិត្តលេបបច្ចុប្បន្ន	
	ឃាតា/ឯគ្មាន់ច្បាក់/បញ្ហា/ការបារម្ភតាមដឹកនាំពេលដូចទីត្រួតពិនិត្យសុខភាពចុងក្រោយ			
	ចុច ទី	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ចុច ទី	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		ទារករបស់ខ្លួនរាយការពីរដឹងទូទៅ ។		ទារករបស់ខ្លួនរាយការពីរដឹងទូទៅ ។
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		ទារករបស់ខ្លួនឱ្យយាយពាក្យខ្លះដូចជា "ដាសោ" ឬ "បុ" ពាត់ ។		ទារករបស់ខ្លួនឱ្យយាយពាក្យខ្លះដូចជាការយសល្អាយ ។
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		ទារករបស់ខ្លួនអូកូយដោយមានជួយធមិជារ៉ែប់ ។		ទារករបស់ខ្លួនស្ថាល់ខ្លួន ។
		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ខ្លួនទានការបារម្ភព្រមទាំងទិន្នន័យប្រើប្រាស់ ។			
WEIGHT KG./OZ. PERCENTILE	HEIGHT CM/IN. PERCENTILE	HEAD CIR. PERCENTILE	Diet _____	
<input type="checkbox"/> Review of systems	<input type="checkbox"/> Review of family history		Elimination _____	
Sleep _____				
Screening:	N	A		
Hearing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Vision	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Development	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Behavior	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Social/Emotional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Gross Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Fine Motor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Physical:	N	A		
General appearance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Chest <input type="checkbox"/> Lungs <input type="checkbox"/>	
Skin	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cardiovascular/Pulses <input type="checkbox"/> Abdomen <input type="checkbox"/>	
Head/Fontanelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Genitalia <input type="checkbox"/> Spine <input type="checkbox"/>	
Eyes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Extremities <input type="checkbox"/> Neurological <input type="checkbox"/>	
Ears	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Oropharynx	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Neck	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Nodes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mental Health	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Describe abnormal findings:  _____ _____ _____				
IMMUNIZATIONS GIVEN				
REFERRALS				
NEXT VISIT: 9 MONTHS OF AGE		HEALTH PROVIDER NAME		
HEALTH PROVIDER SIGNATURE		HEALTH PROVIDER ADDRESS		

## **Guidance to Physicians and Nurse Practitioners for Infancy (6 months)**

The following highlight EPSDT screens where practitioners often have questions. They are not comprehensive guidelines.

### **Fluoride Screen**

Check with local health department for fluoride concentration in local water supply, then use clinical judgment in screening. Look for white spots or decay on teeth. Check for history of decay in family.

### **Hearing Screen**

Use clinical judgment.

### **Lead Screen**

Screen infants for these risk factors:

- Live in or frequently visit day care center, preschool, baby sitter's home or other structure built before 1950 that is dilapidated or being renovated.
- Come in contact with other children with known lead toxicity (i.e., blood lead 15ug/dl).
- Live near a lead processing plant or with parents or household members who work in a lead-related occupation (e.g., battery recycling plant).

### **Polio Virus Vaccine**

Give a dose of inactivated polio virus (IPV) vaccine:

- at 2 months.
- at 6-18 months.
- at 4 months.

### **Developmental Milestones**

Always ask parents if they have concerns about development or behavior. You may use the following screening list, or use the Ages and Stages Questionnaire, the Denver II, the ELMS2 (a language screen), or the MacArthur Communications Development Inventory.

Yes	No	Yes	No		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>No head lag when pulled to sit.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Turns toward voice.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Bears some weight on legs when held.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Transfer object from hand to hand.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Rolls over.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Cuddles.</u>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Imitates speech sounds.</u>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<u>Avoids eye contact.</u>

**Instructions for developmental milestones:** At least 90% of infants should achieve the underlined milestones by this age. If you have checked "no" on even one of the underlined items, or if you checked the boxed item, refer the infant for a formal developmental assessment.

Notes: Immunization schedules are from the Advisory Committee on Immunization Practice of the U.S. Centers for Disease Control and Prevention. **Parents and providers may call Healthy Mothers, Healthy Babies with questions or concerns on childhood development.**



ការពិនិត្យដើម្បីរក្សាសេខភាពកែងក្រឹត - ទារកភាព៖ អាយុ 6 ខែ

## WELL CHILD EXAM - INFANCY: 6 MONTHS

## (ត្រូវទេវតាមគោលការណែនាំ EPSDT)

៩៦

ទារកភាព៖ អាយុ 6 ខែ

## សុខភាពទារករបស់អ្នកទោនរាយ 6 ទៅ

ដំណាក់ការសំខាន់

របៀបដែលទារករបស់អ្នកកំពុងដំលូតលាស់រាជធានី រាយ 6 ខេត្តទៅទៅ ៩ ទៅ ១

និយាយសម្រួលដឹងជាប់ "ចា-ចា-ចា" និង "ជាគា" ។

ការទេសចរណ៍បញ្ជីការបង្ហាញបែងចែករបស់វា បន្ទាប់មកទេសចរណ៍ថ្មីរាយដៃរោល វាត្រូវបានបង្ហាញបែងចែករបស់វា ។

ជាក់គ្រឿងទារទេសចរណ៍មាត់រោល វាអាចឡាតាំងបែងចែកទៅទៅចំណើនទៅជាដោយខ្លួន វាត្រូវបានបង្ហាញបែងចែកទៅទៅចំណើនទៅជាដោយខ្លួន ។

អង្គួយជាប់ឆ្នូ ។

ឈរជាដោយមានទេសចរណ៍ ។

ឈ្មោះសំខាន់របស់វា ចាប់ផ្តើមរាយ ។

អាចចាប់ផ្តើមធ្វើឱ្យទូទាត់ជាមួយមនុស្សបែងចែក ។

អ្នកដូចជាពួកម្ធាន ឬអ្នកដូចជាពួកម្ធាន និងពួកម្ធាន ។

ដើម្បីរកដួនឯយិនិត្តធម៌មានចំណុចទេសចរណ៍

សុវត្ថិភាពនៃជួនិតិដល់ល្អូនិលដីនិងទារករ គណៈកម្មការផ្នែក  
សុវត្ថិភាពជួនិតិដល់រាប់អ្នកបូឌី 1-800-638-2772  
(សម្រួលនិយាយ) ឬ 1-800-638-8270 (ប្រជាប់ឆ្នូ TTY) ។

ការប្រព័ន្ធផ្នែកបានទេសចរណ៍បែងចែក (CPR) និងដំនឹងសម្រាប់ក្នុងការផ្នែក  
សុវត្ថិភាពជួនិតិដល់រាប់អ្នកបូឌី ក្នុងការប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែក  
ក្នុងការប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែក ។ ក្នុងការប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែក  
សុវត្ថិភាពជួនិតិដល់របស់អ្នក ។

សុខភាពនិងការដំលូតលាស់របស់កុមារ ការចាប់ផ្តើមការប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែក  
ពីការប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែក និងទូទាត់ប្រចាំថ្ងៃ និងទូទាត់ប្រចាំសប្តាហួប 1-800-322-2588 (សម្រួលនិយាយ) ឬ  
1-800-833-6388 (ប្រជាប់ឆ្នូ TTY) ។

ចំណុចសំខាន់ផ្នែកសុខភាព

ទារករបស់អ្នកប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែកជាប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែក  
ការប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែកបានបង្ហាញបែងចែក ។ បើទារករបស់អ្នក  
ទោនរាយចំណុចដែលបានបង្ហាញបែងចែក និងបានបង្ហាញបែងចែក ។ បើទារករបស់អ្នក  
បានបង្ហាញបែងចែក និងបានបង្ហាញបែងចែក ។

ចូរបង្ហាញទារករបស់អ្នកទៅលើរបៀបបានបង្ហាញបែងចែកដី ហើយបង្ហាញបែងចែក  
ហើយនិងនិយាយអំពីរបៀបបានបង្ហាញបែងចែកទាំងនេះ ។ ចូរបង្ហាញចំណុចដែលបានបង្ហាញបែងចែក  
ទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។

សញ្ញាបែងចែកទារករបស់អ្នកទៅលើរបៀបបានបង្ហាញបែងចែក ។

- រាយដឹងជាប់ដោយគេចូលចិត្តចិត្តចិត្តចិត្ត ប្រជាប់ជាប់ ។
- រាយដឹងជាប់សារចំណើនទៅជាប់ ។
- រាយចិត្តអណ្តាគរាយដឹងជាប់ ។

ទារករបស់អ្នកនិងបង្ហាញអ្នកបានបង្ហាញបែងចែកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។  
ឬបង្ហាញបែងចែកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។ ឬបង្ហាញបែងចែកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។  
ឬបង្ហាញបែងចែកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។ ឬបង្ហាញបែងចែកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។

ចូរបង្ហាញទារករបស់អ្នកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។ ចូរដោក់ទីក ទីកដោះ  
ម្នាក់បង្ហាញបែងចែកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។ កុំព្យូទ័រទារករបស់អ្នកយកដែល ទីកដោះគ្នា  
ចូលដែក ។

ចំណុចសំខាន់សំរាប់មាតិតាបិតា

ចូរដួលបានបង្ហាញបែងចែកដែលបានបង្ហាញបែងចែកដី ហើយបង្ហាញបែងចែក  
ដី ហើយបង្ហាញបែងចែក ។ ចូរដោក់លើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។ ចូរដោក់លើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។  
ចូរដោក់លើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។ ចូរដោក់លើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។

ចូរបង្ហាញបែងចែកដែលបានបង្ហាញបែងចែកជាមួយគ្នា ដូចជាបែងចែក "រាក់អីម" និង  
បែងចែក "ការាណក" ។

ចំណុចសុវត្ថិភាព

ចូរបង្ហាញបែងចែកដែលបានបង្ហាញបែងចែកជាប់ទារករបស់អ្នកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក  
ទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។ អ្នកនិងនិយាយថាគៅពីផ្លូវបែងចែកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។

- ចូរទុកទុកចានិងទុកទុកដែលបានបង្ហាញបែងចែកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។
- ប្រើបេបបិទខ្សោយកើនឡើងទៅនិងដាក់បានបង្ហាញបែងចែក ។ ដាក់កំបែកបែកបែកទៅនិងដោតកើនឡើង ។
- ជាក់ទ្វាយដំឡើងការប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែក ។ ជាក់ទ្វាយដំឡើងការប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែក ។
- ចូរទុកទុកឯកទុកទុកដែលបានបង្ហាញបែងចែកទៅលើរបៀបបង្ហាញបែងចែក ។ ប្រជាប់ដំនឹងប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែក ។ ប្រជាប់ដំនឹងប្រព័ន្ធដែលបានបង្ហាញបែងចែក ។